

## Al Comune di Capaci

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per la fornitura di prodotti alimentari e di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa, a favore di soggetti economicamente svantaggiati (Ordinanza della Protezione Civile n°658 del 29/03/2020)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta/società  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dai Servizi Sociali del Comune di Capaci

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi

quanto segue:

1. di essere iscritto per attività inerente l'oggetto dell'affidamento presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ attività \_\_\_\_\_ ;
2. di non trovarsi nelle ipotesi di incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
3. di non essere destinatario di misure interdittive ai sensi del D. Lgs. 159/2011.

Firmato  
Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
*timbro*

N.B. L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.